

# **Protocolo de prescrição para pré-operatório de terceiros molares inclusos**



# • Inclusão dentária

**Semi- inclusos ou semi- impactados:** quando parte da coroa irrompeu o tecido ósseo e tecido mole (posição incorreta na arcada);

**Incluso ou impactado:** quando o dente ainda não irrompeu tecido ósseo e tecido mole;



## • Terceiro molar



- Último dente a erupcionar;
- Fim da adolescência;
- Não encontra espaço na arcada (incluso);
- Indica-se remoção cirúrgica;
- Complexa e invasiva;
- Trauma extenso no sítio cirúrgico e tecidos vizinhos;
- Exacerbação da resposta inflamatória pós –operatória.

# • Terceiro molar



Destruição dentes vizinhos;  
Cistos ou tumores;  
Cárie;  
Doença periodontal;  
Infecções severas;  
Apinhamento dental;  
Dor;  
Interferência na adaptação de próteses.



# • Complicações

Dor

Edema

Limitação da abertura bucal



# • Esteróides

Estágio inicial da resposta inflamatória;

Inibição da enzima fosfolipase A2;

Redução de prostaglandinas e leucotrienos;

Redução de citocinas;

Menor desconforto pós- operatório.



# • Pré-operatório

## Dexametasona



## Metilprednisolona



# Markiewicz, 2008

Corticosteróides produziram de leve a moderada redução no edema e melhora na amplitude de movimento após a extração de terceiros molares.

**Resultados:** os pacientes que receberam terapia com corticosteróide apresentaram 0.6 mm ( $P < 0,001$ ) a menos de edema, 4.1 mm ( $P < 0,001$ ) a mais de abertura bucal e 0.4 pontos a menos na Escala Visual Analógica (EVA) de 1-10 ( $P = 0.07$ ) do que o grupo controle um e três dias após a cirurgia. Quatro a sete dias após o procedimento cirúrgico os corticosteróides promoveram 0,5 mm ( $P = 0.03$ ) a menos de edema, 2.7 mm ( $P = 0.005$ ) a mais de abertura bucal e 0.45 pontos a menos na EVA ( $P = 0.4$ ).



# Laureano Filho *et al.*, 2008

Dexametasona em dose única de 4mg ou 8mg por via oral no período pré-operatório;

Pós-operatório: 750 mg de paracetamol;

**Resultados:** redução do edema, do trismo e da dor.

A comparação das dosagens do medicamento revelou que a administração de 8mg foi mais efetiva na redução do grau de edema e trismo comparada à 4mg, entretanto, não houve diferença estatisticamente significativa no controle da dor.

# • Protocolo pré-operatório



**Dexametasona 8mg ----- 1 comprimido**

**Tomar uma hora antes da cirurgia.**

Dexametasona 8mg no período pré-operatório apresentou melhor efeito no controle do trismo e do edema após a extração de terceiros molares do que a metilprednisolona na dose de 40 mg.

*A dexametasona é considerada um corticosteróide de longa ação (36-54 horas), a metilprednisolona apresenta ação intermediária (18-36 horas).*

# • Conclusões

- ✓ O uso de corticosteróides em cirurgias é um método eficaz para o controle da dor, do edema e do trismo após a remoção cirurgia dos terceiros molares;
- ✓ Ainda não existe um regime padrão da dosagem e tempo de uso adequado a ser seguido pelos cirurgiões-dentistas;
- ✓ Como o método de avaliação do edema e da dor é realizado até o momento de forma indireta são necessários estudos que quantifiquem as alterações dos níveis dos mediadores químicos da inflamação após o consumo de corticosteróides, para elucidar qual o efetivo mecanismo de controle da dor e do edema com o uso desses medicamentos.
- ✓ São necessários estudos que avaliem se a utilização do corticosteróide também no período pós-operatório apresenta melhor eficácia antiinflamatória do que o uso apenas no período pré-operatório.

**OBRIGADA!**

